Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 39801850

Fecha y hora de recepción*: 09/30/2024 01:10 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUIS HERNANDO DIAZ			**Documento :** 94280926
Direccion de residencia :	CALLLE 62 NO. 47-62, BARRIO BRASIL		**Telefono :** 3116249782
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** BRASIL
Edad : 58 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**luishdias_26@hotmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

MANIFIESTA HABER TRABAJADO PARA UNA EMISORA RADIAL DESDE EL 2008, HACE CUATRO MESES SE RETIRO Y SE NIEGAN A RECONOCERLE LOS DERECHOS A LOS QUE CONSIDERA TENER DERECHO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA LABORAL CON RELACION A DERECHOS LABORALES, POR TERMINACIÓN DEL VINCULO LABORAL, PARA ELLO, SE INDICA AL USUARIO PRESENTAR DEMANDA ORDINARIA LABORAL A TRAVES DE ABOGADO DE CONFIANZA, CON EL FIN DE QUE SE LE RECONOZCO LAS PRESTACIONES, INDEMNIZACIONES Y APORTES DEJADOS DE PAGAR DURANTE EL PERIODO LABORADO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	LUIS HERNANDO DIAZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: QUINDIO **Fecha y hora de recepción*:** 09/30/2024 01:10 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LUIS HERNANDO DIAZ	**Documento :** 94280926	**Fecha de expedición :** 09/30/2024

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO **Firma:**